													·				
		•			,				•						•	› •	
	g´.	• •		٠.	· .		•	•				:				:	
i	·		•	· ·		,		•	Application	Number	0 10	Fillo	g Dale			1	•
		CL.	AIMS (ONLY					Applicant (s	od C	857	3	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
·	CLAIMS	IMS AS FILED AFTER FIRST AMENDMENT			RFIRST	AFTER SECOND AMENDMENT			* May be u	sed for add	dillonal cial	ns or amendments					
	1 2	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		51 52	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		.·
	3 1							·	53 54 55 56 :								
	8								57 68 59								· · ·
	1								60 · 61 62 63								· .
·	14 15 16							,*	64 65 66 67								
•	18 . 19 . 20 . 21								68 69 70 71								•.
	22 23 24 23								72 73 74 75								٠.
	26 27 28 29:								.·76 · 77 · 78 · 79			7					• :
	30 -31 -32 -33				· ·				80 81 82 83						·		
	34 35 36 37					· · · · ·			84 85 86 87								
·	38 39 40 41		42				-		88 89 90								•
• '	42 43 44						: : :		92 ,93 94								•
•	45 46 47. 48			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					95 96 97 98 '								
	49 50 Total Indep	2							99 100 Total Indep								
· :	Total Depend Total Claims		<u>-</u>				<u> </u>		Total Depend Total Claims	-		. •					
··	Mains			· .		<u> </u>		ł	Clairis		· l ···································	1	······································		·		r -
									· .	• •				•		· · ·	• :
	:	٠.	•	· .	•	•		•		٠٠ .							: :